Załącznik nr 8 do SWZ

OR.271.8.2023

Wykonawca …........................., dnia …............... r.

…............................

**Wykaz potencjału technicznego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przeznaczenie pojazdu** | **Nazwa/Typ/Marka** |  **Podstawa dysponowania zasobami** |
| **1** |  |  | Dysponuję/będę dysponował\* |
| **2** |  |  | Dysponuję/będę dysponował\* |
| **3** |  |  | Dysponuję/będę dysponował\* |
| **4** |  |  |  |

 **\* Niepotrzebne skreślić. W przypadku kiedy Wykonawca będzie dysponował potencjałem technicznym, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie (w formie oryginału) tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.**

 ……..................................................

 Podpis Wykonawcy lub osób

 uprawnionych do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy

OR.271.8.2023

…........................., dnia …................. r.

Wykonawca

…............................

**O ś w i a d c z e n i e**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym, na : **„Odbiór odpadów komunalnych z terenu Gminy Doruchów oraz transport do Zakładu Zagospodarowania Odpadów w m. Olszowa”** oświadczam, że:

1. Dysponuję bazą magazynowo- transportową usytuowaną na terenie gminy lub w odległości nie większej niż 60 km od granicy gminy,
2. Posiadam tytuł prawny do terenu, na którym jest baza magazynowo- transportowa

Miejsce lokalizacji bazy: ….......................................................................................................

Opis bazy magazynowo- transportowej: …........................................................................…...

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 …....................................................

 Podpis Wykonawcy lub osób

 uprawnionych do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy